

様式第 3 号（第 9 条関係）

補助対象団体会員名簿

団体の名称				
番号	氏名	住所	生年月日	備考
1				代表者
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※この名簿は、市外在住者及び65歳未満の人も記載してください。

※年齢の区分は、活動期間の開始日を基準としてください。

※市外在住者の場合は「市外」、65歳未満の人は「未満」と備考欄に記載してください。